



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E SPERIMENTALI

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZA DEL  
MOVIMENTO PER LA SALUTE ED IL BENESSERE**

**A T T E S T A Z I O N E**

Si attesta che lo/a studente/ssa \_\_\_\_\_

matr. \_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea Magistrale in

“Scienza del movimento per la salute ed il benessere” A.A. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

ha partecipato all’esame di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Si rilascia la presente per gli usi di legge

Brescia, \_\_\_\_\_

Il docente

Prof. \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_